

内 容

- ✓ 奥施康定®产品特性
- ✓ 奥施康定®用于癌痛的治疗
- ✓ 奥施康定®用于慢性非癌痛的治疗
- ✓ 奥施康定®的临床应用
- ✓ 奥施康定®的推广工具



通过临床前试验比较 奥施康定®和吗啡对内脏痛的作用



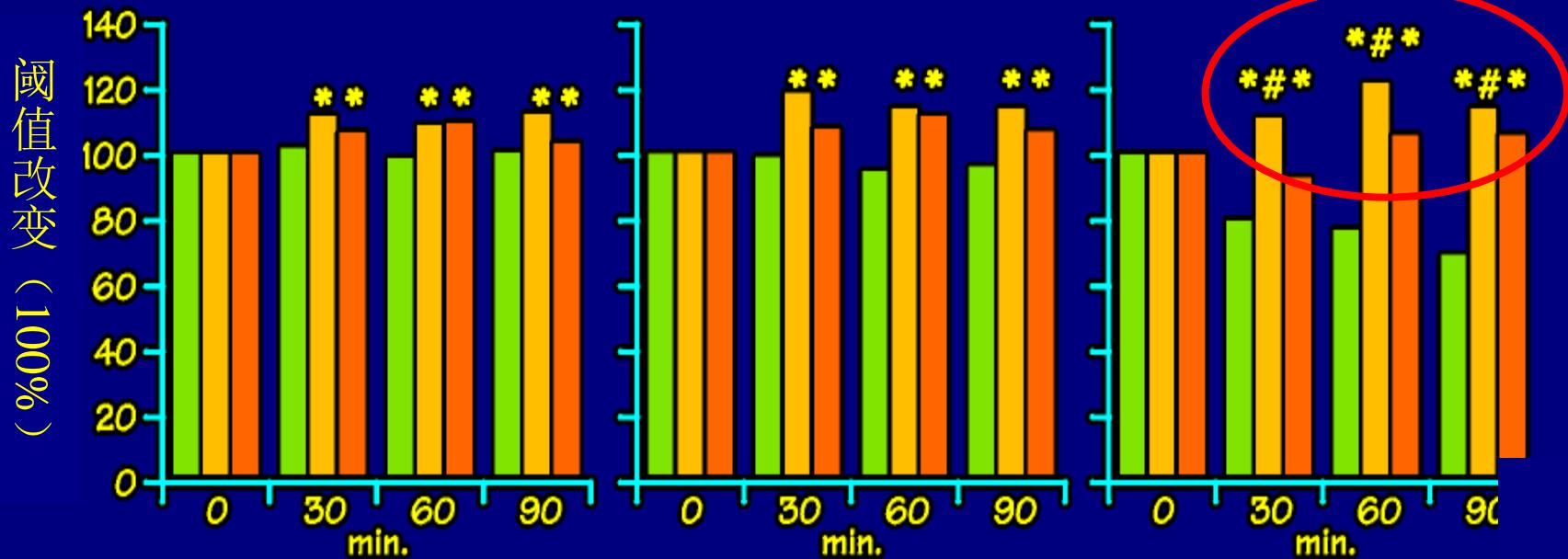


机械刺激-不同组织

挤压痛耐受阈值
(皮肤)

压痛阈值
(肌肉)

食管扩张痛阈值
(内脏)



对于机械诱发性内脏痛，奥施康定[®]（ κ 和 μ 受体激动剂）的效果优于吗啡（ μ 受体激动剂）

吗啡：30mg p.o.

奥施康定[®]：15mg p.o.

* Different from placebo
Different from morphine

安慰剂
奥施康定[®]
吗啡

Drewes et al., 2006

结 论

- 阿片类药物对不同组织的作用不同
- 奥施康定[®]对实验诱发性内脏痛的作用优于吗啡



奥施康定®

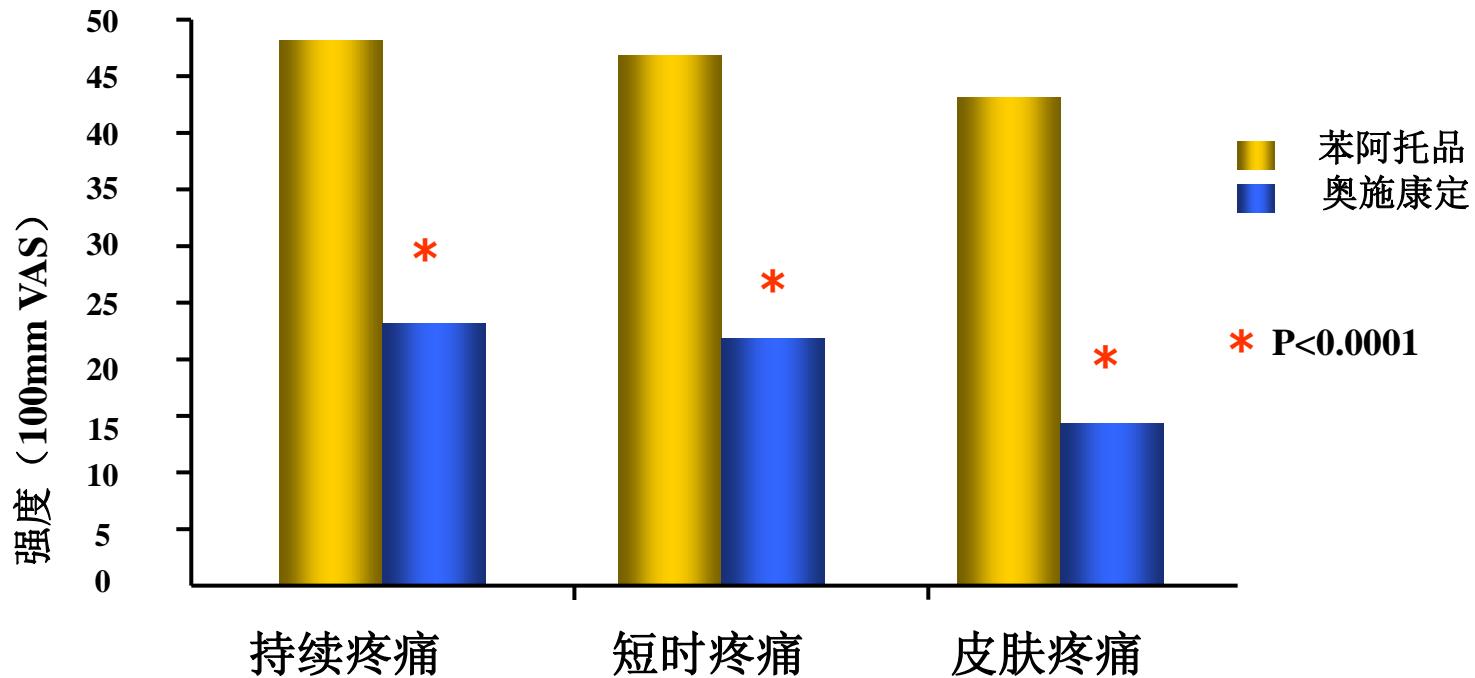
神经病理性疼痛的新选择



奥施康定治疗糖尿病性周围神经痛

- 随机、双盲、交叉试验
- 研究对象：45名末梢神经痛的糖尿病患者
- 入选标准：下肢神经痛至少为中度；之前的3个月里每天都有疼痛
- 治疗药物：奥施康定[®] vs “有活性的” 安慰剂 (苯甲托品)，每2-7 天调整一次剂量，最大剂量 40mg 每天两次
- 持续2~4周的疗程，无洗脱

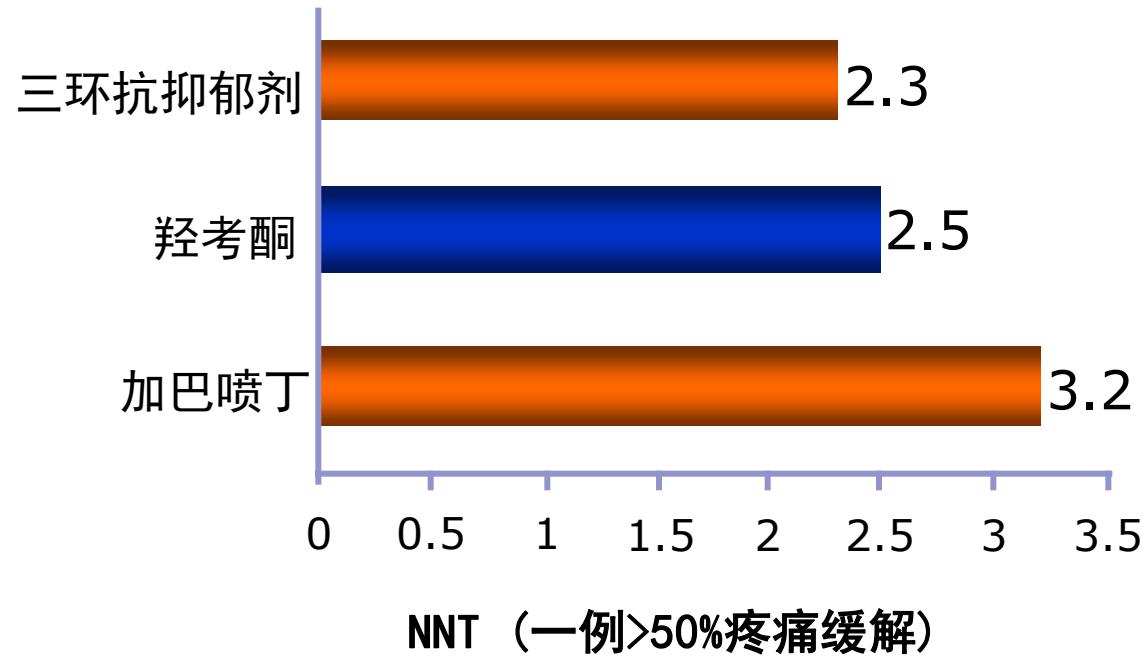
明显减低糖尿病性周围神经痛



结果显示：与安慰剂相比，奥施康定®可显著降低糖尿病所引起的各种末梢神经痛，包括：持续疼痛、短时疼痛及皮肤疼痛。（P<0.0001）

奥施康定®—神经病理性疼痛患者的理想选择

安慰剂对照研究统计获得一例>50%疼痛缓解
所需的治疗人数 (NNT)



奥施康定在骨科疼痛 方面的应用

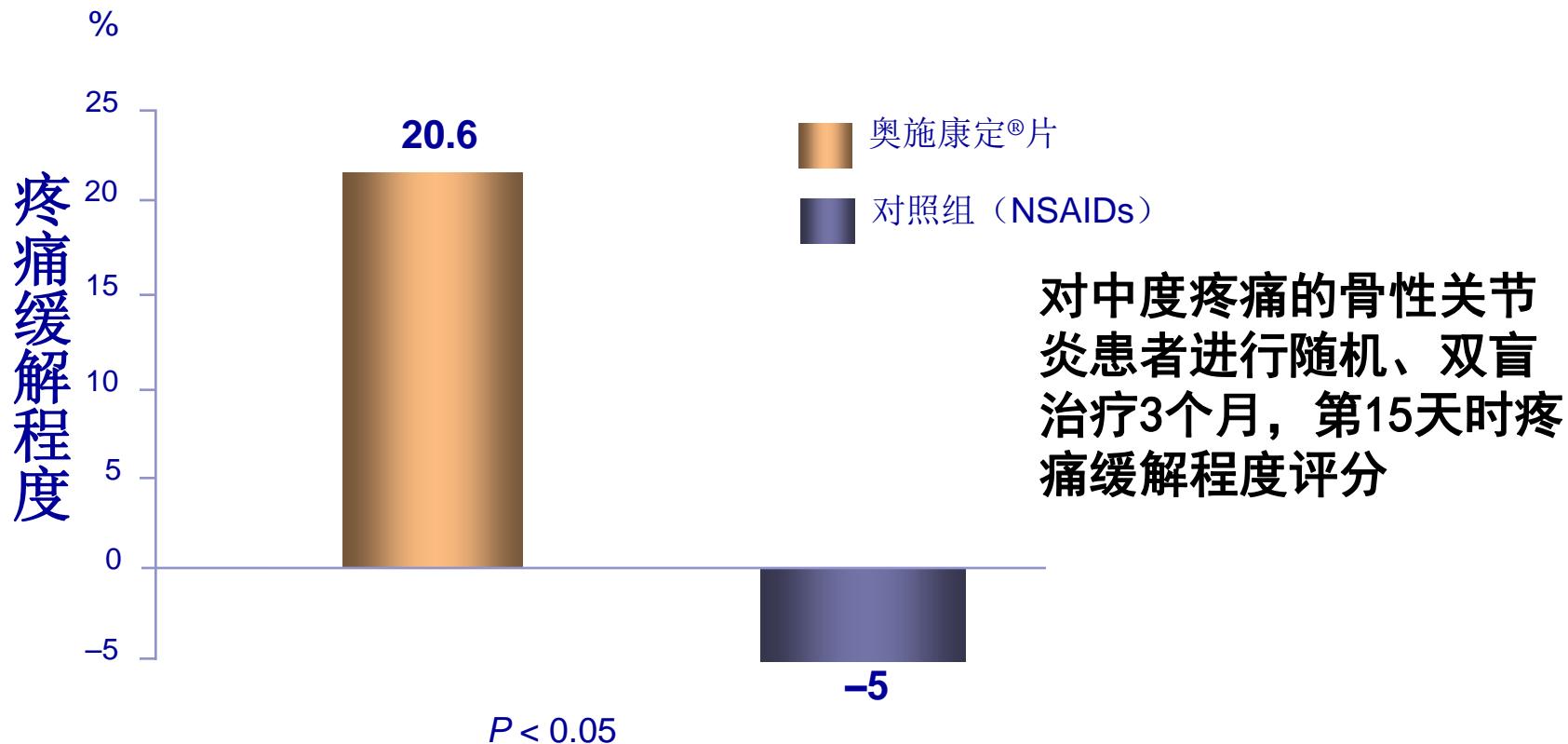


奥施康定治疗骨科常见疼痛

- 年龄> 40岁
- 疼痛评分 \geq 5分
- 疼痛病史> 4周
- 对NSAIDs/APAP效果不好的骨关节疼痛，腰背痛



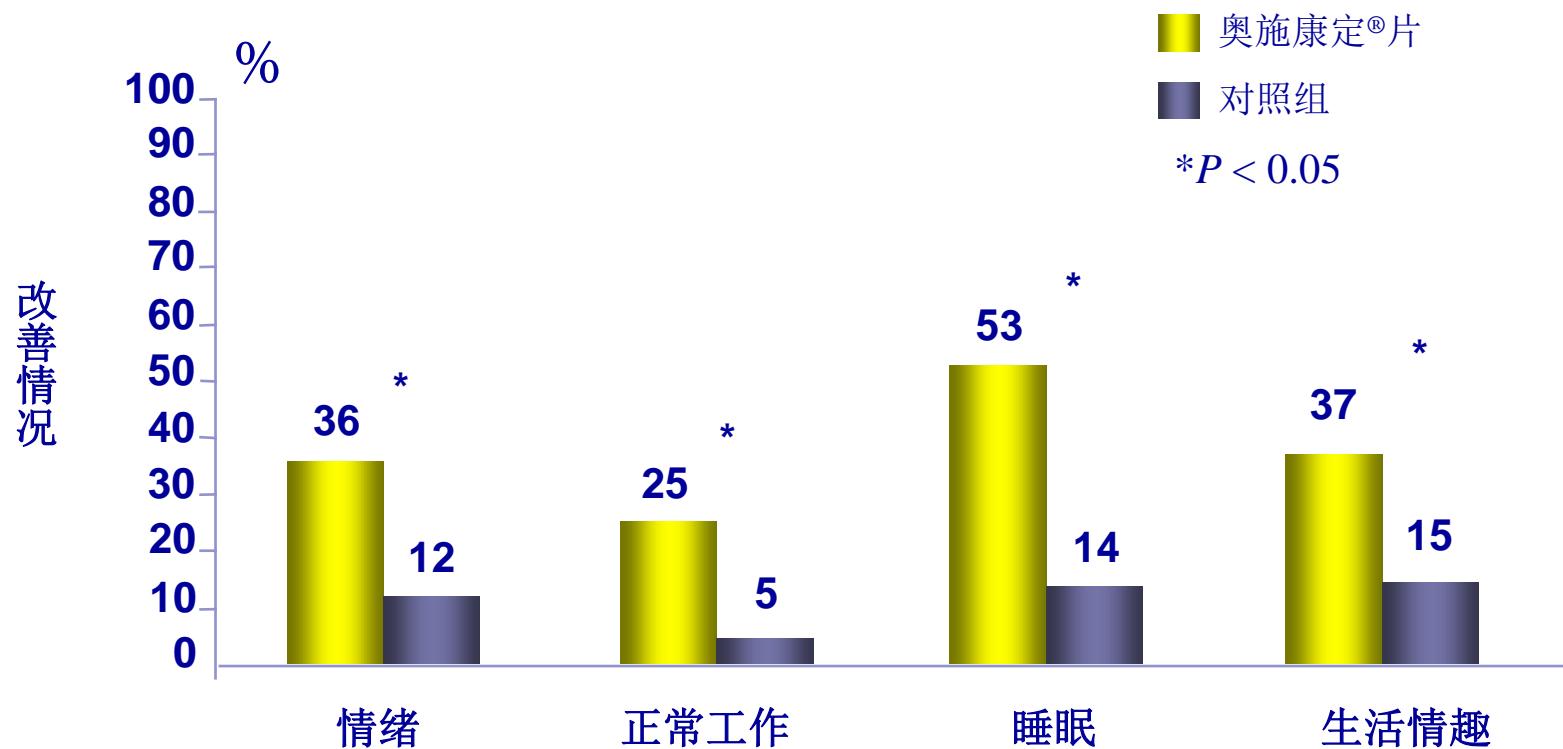
奥施康定®有效缓解骨关节炎疼痛



. McCroskery E et al. Proceedings of EFIC, Nice, France; 2000



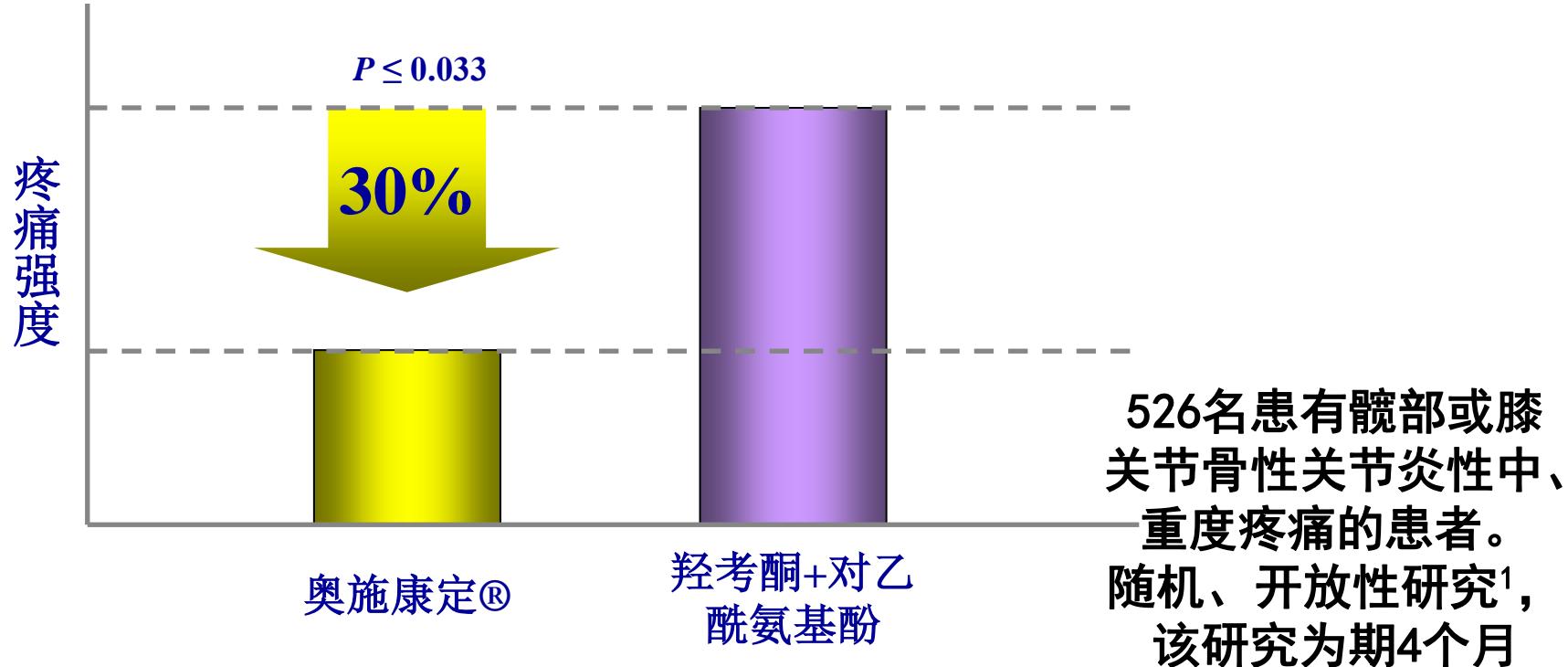
奥施康定®显著改善患者的功能



1. McCroskery E et al. Proceedings of EFIC, Nice, France; 2000



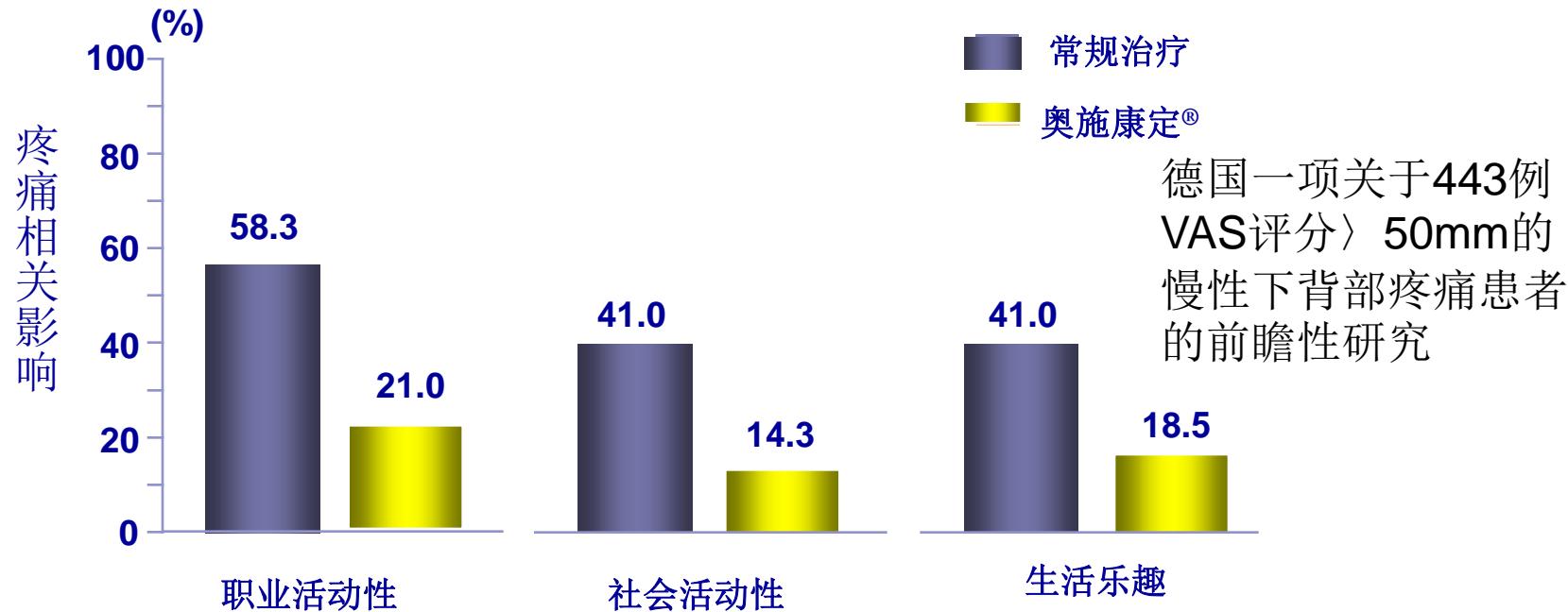
奥施康定®显著改善患者的WOMAC评分



在WOMAC 的疼痛、僵硬、功能和综合评分上，接受奥施康定®治疗者改善非常显著；奥施康定®片治疗组疼痛或功能评分改善≥ 30%



奥施康定®显著缓解慢性下腰背痛



奥施康定®止痛效果好于复方制剂

- 随机、双盲、交叉研究^{1*}，纳入至少有中度下背部慢性疼痛的患者
- 奥施康定®片 (10 mg/12h)，如果患者要求，每4—6小时加即释羟考酮
- 安慰剂组，如果患者要求，每 4-6小时给予对乙酰氨基酚300 mg/可待因30 mg 的复方制剂 1 - 2片

与对乙酰氨基酚/可待因相比

奥施康定组患者：

平均每天疼痛 ($P = 0.0004$)
疼痛总评分和残废 ($P = 0.0004$)
所有疼痛和睡眠 ($P = 0.0140$)

1. Sibley J et al. Abstract presented at the 10th World Congress on Pain, San Diego, CA, 2002: 1302–P218

